

ที่ พจ ๐๖๓๓ / ๒



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
หมู่ที่ ๕ ตำบลโพธิ์ประทับช้าง พจ ๖๖๑๙๐

๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ส่งเอกสารเบิก จ่ายเงินโครงการประชุมพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารการเบิก - จ่ายเงินโครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒. ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินประชุม

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง ขอส่งเอกสารเบิกจ่ายเงินตามโครงการประชุมพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธิ์ประทับช้าง ในวันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙ เพื่อจ่ายเป็นค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่มในกิจกรรมการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่ยุทธทีม Admin ครั้งที่ ๕ เพื่อติดตามและช่วยเหลือแก้ไขปัญหาให้หน่วยบริการ จำนวน ๑๓ คนๆละ ๙๕ บาท เป็นเงินจำนวน ๑,๒๓๕ บาท(หนึ่งพันสองร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารการเบิกจ่ายเงินโครงการฯที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายกฤษณ อินทะสร)

สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

งานระบบข่าวสารดิจิทัล

โทร.๐-๕๖๐๓-๙๖๕๕

โทรสาร ๐-๕๖๖๘-๙๐๗๙



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง โทร. ๐๕๖ ๖๘๙๐๗๙

ที่ ๔๔ / ๒๕๖๙

วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง ดำเนินการตามโครงการประชุมพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ รหัสโครงการ ๐๓-๔-๐๙-๒๑-๔๗๓ แหล่งงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง โดยขออนุมัติจัดกิจกรรมการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่ยุทธทีม Admin ครั้งที่ ๕ ในวันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๔.๓๐ น. ณ สถานที่ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว มีความประสงค์ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการประชุมตามโครงการ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง ดังรายการต่อไปนี้

- ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กลุ่มเป้าหมาย

จำนวน ๑๓ คนๆละ ๙๕ บาท

เป็นเงิน ๑,๒๓๕.-บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๓๕.-บาท (หนึ่งพันสองร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน) โดยขอส่งหลักฐานใบสำคัญจ่ายในการดำเนินงานตามโครงการฯ ดังรายละเอียดแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ความเห็นของสาธารณสุขอำเภอ

เห็นชอบตามเสนอ

(นายกฤษณ อินทะสร)

สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี รพ.

ตรวจสอบแล้วมีแหล่งงบประมาณ

งบ.....จำนวน.....บาท

สามารถดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ ข้างต้น

(นางเยาวมาลย์ คงสกุล)

นักวิชาการเงินและบัญชี

(นางสาวจริญญา คำทา)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งจ่าย
อนุมัติ

(นางสาวราภรณ์ ภูดี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง โทร. ๐๕๖ ๖๘๙๐๗๙

ที่ ๗๒/ ๒๕๖๙ วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง มีความประสงค์ที่จะขอดำเนินการตามโครงการประชุมพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ กิจกรรมการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่ผู้รู้ Admin ครั้งที่ ๕ ในวันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง รหัสโครงการ ๐๓-๔-๐๙-๒๑-๔๗๓ แหล่งงบประมาณ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง จำนวนเงิน ๑,๒๓๕ บาท (หนึ่งพันสองร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน) ซึ่งได้รับจัดสรรงบประมาณในหมวดรายจ่ายดังนี้ (เฉพาะวงเงินที่จะใช้ในกิจกรรม)

๑. ค่าใช้สอย(ระบุ) - ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่มกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑,๒๓๕ บาท

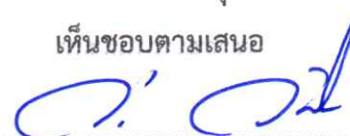
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๓๕ บาท (หนึ่งพันสองร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน) ดังรายละเอียดโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


..... ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางสาวชลธิชา ทาสั่ง)
นักสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหาร

เห็นชอบตามเสนอ



(นายวิริยะ จันทรประเสริฐ)

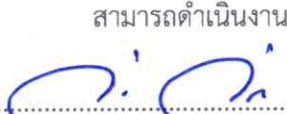
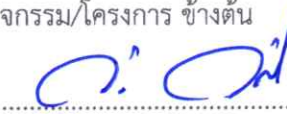
นักสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี สสอ.

ตรวจสอบแล้วมีแหล่งงบประมาณ

งบ เงินบำรุงรพ.โพธิ์ประทับช้าง จำนวน ๑๔,๕๓๕บาท

สามารถดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ ข้างต้น

(นายวิริยะ จันทรประเสริฐ)

(นายวิริยะ จันทรประเสริฐ)

นักสาธารณสุขชำนาญการ

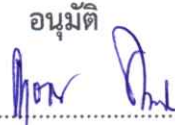
นักสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้างานการเงินและบัญชี

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุมัติ



(นายกฤษณ อินทะคร)

สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง โทร. ๐๕๖ ๖๘๙๐๗๙

ที่ ๗๓ / ๒๕๖๙ วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง มีความประสงค์ที่จะขอดำเนินจัดประชุมตามโครงการประชุมพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ กิจกรรมการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่ยุทธทีม Admin ครั้งที่ ๕ ในวันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง รหัสโครงการ ๐๓-๔-๐๙-๒๑-๔๗๓ แหล่งงบประมาณ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง จำนวนเงิน ๑,๒๓๕.-บาท (หนึ่งพันสองร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน) ซึ่งได้รับจัดสรรงบประมาณในหมวดรายจ่าย ดังนี้ (เฉพาะวงเงินที่จะใช้ในกิจกรรม)

๑. ค่าใช้สอย(ระบุ) -ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๑๓ คนๆละ๙๕บาท
เป็นเงิน ๑,๒๓๕.-บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๓๕.-บาท (หนึ่งพันสองร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน) ดังรายละเอียดโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางสาวชลธิชา ทาสัง)
นักสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี สสอ.

ตรวจสอบแล้วมีแหล่งงบประมาณ

งบ เงินบำรุงพ.โพธิ์ประทับช้าง จำนวน ๑๔,๕๓๕ บาท

สามารถดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ ข้างต้น

(นายวิริยะ จันทรประเสริฐ)

(นายวิริยะ จันทรประเสริฐ)

นักสาธารณสุขชำนาญการ

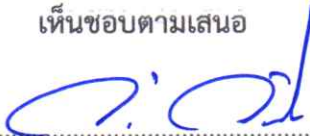
นักสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้างานการเงินและบัญชี

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความเห็นของงานบริหาร

เห็นชอบตามเสนอ



(นายวิริยะ จันทรประเสริฐ)

นักสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุมัติ



(นายกฤษณ อินทะสร)

สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

ที่ พจ ๐๖๓๓ / ๖๕๗



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
หมู่ที่ ๕ ตำบลโพธิ์ประทับช้าง พจ ๖๖๑๙๐

๒๒ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขตอำเภอ
โพธิ์ประทับช้าง, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด
พิจิตรในเขตอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง จัดประชุมตามโครงการประชุมพัฒนาระบบ
ข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการพัฒนาบุคลากรให้มี
ความรู้ความสามารถทางเทคโนโลยีสารสนเทศและการใช้โปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับให้บริการงาน
สาธารณสุข ระบบการจัดเก็บข้อมูล การส่งข้อมูลครบถ้วน การสำรองข้อมูลที่ถูกต้อง รวมถึงการตรวจสอบ
ข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ ในวันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานข้อมูลข่าวสาร
สารสนเทศหรือผู้รับมอบหมาย ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตอำเภอโพธิ์ประทับช้าง เข้าร่วม
ประชุมตามกำหนดการดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุมต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายกฤษณ อินทะสร)

สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

โทร.๐-๕๖๖๘-๙๐๗๙

โทรสาร ๐-๕๖๖๘-๙๐๗๙



ที่ พจ ๐๖๓๓ / ๕๘

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
หมู่ที่ ๕ ตำบลโพธิ์ประทับช้าง พจ ๖๖๑๙๐

๒๒ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง จัดประชุมตามโครงการประชุมพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถทางเทคโนโลยีสารสนเทศและการใช้โปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับให้บริการงานสาธารณสุข ระบบการจัดเก็บข้อมูล การส่งข้อมูลครบถ้วน การสำรองข้อมูลที่ถูกต้อง รวมถึงการตรวจสอบข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ ในวันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานข้อมูลข่าวสารสนเทศหรือผู้รับมอบหมาย ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตอำเภอโพธิ์ประทับช้าง เข้าร่วมประชุมตามกำหนดการดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายกฤษณ อินทะสร)

สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

โทร.๐-๕๖๖๘-๙๐๗๙

โทรสาร ๐-๕๖๖๘-๙๐๗๙

วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายมือชื่อ
1	น.ส. ทัศนีย์ วัฒนศิริ	นางสาวอำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	
2	น.ส. ชลธิชา พงษ์	นักสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	
3	น.ส. เพชรไทน์ นวลน้อย	นางพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	
4	น.ส. สิริพร นนท	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	ศิริพร นนท
5	น.ส. เกศศิริ จันทร์สูง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต. บ้านเนินสูง	เกศศิริ
6	น.ส. พัทธยา จันทร์มณี	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	รพ.สต. โพธิ์ประทับช้าง	พัธยา
7	น.ส. ขมมา สิงห์เชื้อ	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต. บ้านหนองสระนา	ขมมา
8	นายวิชาพล สิงห์	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	รพ.สต. บ้านหนองสระนา	วิชาพล
9	น.ส. ก้องแก้ว อุ่นใจ	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	รพ.สต. บ้านหนองสระนา	ก้องแก้ว
10	น.ส. สัจจา อุ่นใจ	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	รพ.สต. บ้านหนองสระนา	สัจจา
11	น.ส. ทัศนีย์ อุ่นใจ	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	รพ.สต. บ้านหนองสระนา	ทัศนีย์
12	น.ส. ปณิศา นนท	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	รพ.สต. โพธิ์ประทับช้าง	ปณิศา
13	น.ส. ชนิกา สว่าง	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต. บ้านหนองสระนา	ชนิกา
14	น.ส. สุวิภา วรรณรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	รพ.สต. บ้านหนองสระนา	สุวิภา
15	นายเพ็ญรัตน์ วรรณรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	

ระเบียบวาระการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่styrทีม Admin

ครั้งที่ 5/2569

วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ.2569

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ (สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง)

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 2 รับรอง และติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ 4/2569

- ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องแจ้งจาก รพ.โพธิ์ประทับช้าง (ผู้แทนจาก รพ.โพธิ์ประทับช้าง)

- คุณชัชพล ชัยวิเศษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

1. กำหนดการรับส่งข้อมูลผ่านระบบ NHSO Digital Platform

2. การขึ้นทะเบียน Telemedicine ของ รพ.สต.

3. ข้อมูลการชดเชย PP Fee Schedule ปี 2569

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

1. การส่ง 43 แฟ้ม และการส่งการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล OP PP ก่อนส่ง 43 แฟ้มและการส่งการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล OP PP ก่อนส่ง

2. การตรวจพัฒนาการ DSPM การติดตามส่งสัยล่าช้าภายใน 30 วัน และที่ติดตามไม่ได้ภายใน 30 วัน

3. การติดตามการส่งข้อมูล ของระบบPHR ของ รพ.สต. ให้เป็นปัจจุบัน

4. การติดตามการส่งข้อมูล OPPP Individual ประจำเดือน มีนาคม 2569

5. การปฏิบัติการทดสอบการสำรองข้อมูลของ ระบบ HOSxp PCU

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง (ปัญหาแต่ละที่)

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

- น.ส.เพชรรัตน์ หลิมบางอิฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

1. ติดตาม DM remission ของการลงข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่ รพ.โพธิ์ประทับช้าง

ใบรับรองการจัดประชุม
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

คำรับรอง

การจ่ายเงินรายการนี้เป็นคำรับรองในการประชุม เรื่อง โครงการประชุมพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพ ปีงบประมาณ 2569 ในการกิจกรรมการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่ผู้รู้จริงทีม Admin ครั้งที่ 5 ในวันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ.2569 เวลา 09.00 – 14.30 น. สถานที่จัดประชุม ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง ตามบันทึกข้อความขออนุมัติจัดประชุมที่ 73/2569 ลงวันที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2569

1.ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน13.....คน

2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม



เช้า

อัตรามื้อละ.....25.....บาท เป็นเงิน325.....บาท

3.ค่าอาหาร



กลางวัน

อัตรามื้อละ.....70.....บาท เป็นเงิน910.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 1,235.-บาท ตัวอักษร (...-หนึ่งพันสองร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน...)

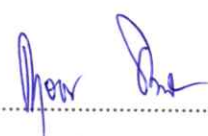
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการประชุมครั้งนี้ ได้จ่ายค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม และอาหารกลางวันตามรายการดังกล่าวข้างต้นจริง

(ลงชื่อ).....  ผู้รับรองการจัดประชุม

(นางสาวชลธิชา ทาสัง)

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่1..... เดือน.....พฤษภาคม..... พ.ศ.....2569.....

(ลงชื่อ).....  หัวหน้าหน่วยงาน

(นายกฤษณ อินทะสร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

วันที่1..... เดือน.....พฤษภาคม..... พ.ศ.....2569.....

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง.....

วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า น.ส. วนิษา นวลศรี อยู่บ้านเลขที่ 28 หมู่ที่ 8

ตำบล ไผ่ทาก อำเภอกอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัด พิจิตร

ได้รับเงินจาก น.ส. วนิษา นวลศรี ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มของการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สัจจกรทิม Admin	325.-	
	จำนวน 13 คนๆละ 25 บาทต่อมือ จำนวน 1 มือ จำนวน 1 ครั้ง		
	ในโครงการประชุมพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพ ปีงบประมาณ 2569		
	ในวันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569 เป็นเงิน		
	รวม	325.-	

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) = สามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน =

(ลงชื่อ) น.ส. วนิษา นวลศรี ผู้รับเงิน

(น.ส. วนิษา นวลศรี)

(ลงชื่อ) น.ส. วนิษา นวลศรี ผู้จ่ายเงิน

(น.ส. วนิษา นวลศรี)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 6603 00144 61 9
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. มณี หล้าศรี
Name Miss Manee
Last name Lamsri
เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2512
Date of Birth 2 Aug. 1969
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 28 หมู่ที่ 8 ต.โนนทาโพ อ.โพธิ์ประทับช้าง
จ.พิจิตร

1 ก.ย. 2560
วันออกบัตร
1 Sep. 2017
Date of Issue

รศ.ตำรวจไทย
(เจ้าพนักงานสอบสวน)
เจ้าพนักงานสอบสวน

1 ส.ค. 2569
วันบัตรหมดอายุ
1 Aug. 2026
Date of Expiry

6603-02-09011316



เจ้าพนักงานสอบสวน
มณี หล้าศรี

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง.....

วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า นายสมชาติ วิเศษสัน อยู่บ้านเลขที่ 71/4 หมู่ที่ 8

ตำบล ฉากเหล็ก อำเภอ ฉากเหล็ก จังหวัด พิจิตร

ได้รับเงินจาก น.ส.ธลิตา พันธ์ ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ค่าอาหารกลางวันของการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่ผู้รู้ทีม Admin	910.-	
	จำนวน 13 คนๆละ 70 บาทต่อมื้อ จำนวน 1 มื้อ จำนวน 1 ครั้ง		
	ในโครงการประชุมพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพ ปีงบประมาณ 2569		
	ในวันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569 เป็นเงิน		
	รวม	910.-	

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) = เก้าร้อย สิบบาทถ้วน =

(ลงชื่อ) นายสมชาติ วิเศษสัน ผู้รับเงิน

(นายสมชาติ วิเศษสัน)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวธลิตา พันธ์)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 7102 00064 05 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สมชาติ วิเศษสิงห์
Name Mr. Somchart
Last name Visetsing
เกิดวันที่ 3 พ.ย. 2515
Date of Birth 3 Nov. 1972
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 71/4 หมู่ที่ 8 ต.สากเหล็ก
อ.สากเหล็ก จ.พิจิตร
22 พ.ย. 2564
วันหมดอายุ
2 Nov. 2021 (นายสมชาติ วิเศษสิงห์)
Date of Issue

2 พ.ย. 2573
วันหมดอายุ
2 Nov. 2030
Date of Expiry

1103-05-11221110



นายสมชาติ วิเศษสิงห์

ระเบียบวาระการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผู้รู้จรรยา Admin

ครั้งที่ 5/2569

วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ.2569

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ (สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง)

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 2 รับรอง และติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ 4/2569

- ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องแจ้งจาก รพ.โพธิ์ประทับช้าง (ผู้แทนจาก รพ.โพธิ์ประทับช้าง)

- คุณชัยพล ชัยวิเศษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

1. กำหนดการรับส่งข้อมูลผ่านระบบ NHSO Digital Platform

2. การขึ้นทะเบียน Telemedicine ของ รพ.สต.

3. ข้อมูลการชดเชย PP Fee Schedule ปี 2569

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

1. การส่ง 43 แฟ้ม และ การส่งการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล OP PP ก่อนส่ง 43 แฟ้มและการส่งการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล OP PP ก่อนส่ง

2. การตรวจพัฒนาการ DSPM การติดตามส่งสัยล่าช้าภายใน 30 วัน และที่ติดตามไม่ได้ภายใน 30 วัน

3. การติดตามการส่งข้อมูล ของระบบPHR ของ รพ.สต. ให้เป็นปัจจุบัน

4. การติดตามการส่งข้อมูล OP PP Individual ประจำเดือน มีนาคม 2569

5. การปฏิบัติการทดสอบการสำรองข้อมูลของ ระบบ HOSxp PCU

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง (ปัญหาแต่ละที่)

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

- น.ส.เพชรรัตน์ หลิมบางอิฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

1. ติดตาม DM remission ของการลงข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่ รพ.โพธิ์ประทับช้าง

รายงานการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สัจธรรมทีม Admin

ครั้งที่ 5/2569

วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ.2569

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายชัยพล	ชัยวิเศษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.โพธิ์ประทับช้าง
2. น.ส.ชลธิชา	ทาสัง	นักสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.โพธิ์ประทับช้าง
3. น.ส.เพชรรัตน์	หลิมบางอิฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสอ.โพธิ์ประทับช้าง
4. น.ส.สิริพรรณกร	รอดขาว	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.โพธิ์ประทับช้าง
5. น.ส.เกตุศิริ	จันทบุตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.เนินสว่าง
6. น.ส.พัชชา	จันทรมณี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.ไผ่รอบใต้
7. น.ส.บุษบา	สิงห์เรือง	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.บ้านหนองสะแก
8. นายวีระพล	มีบุญ	ปฏิบัติงานด้านธุรการการเงินการบัญชี	รพ.สต.บ้านหนองสะแก
9. น.ส.กิ่งแก้ว	อุ้นพิมพ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.ดงเสือเหลือง
10. น.ส.สุจิตรา	หงษาหิน	ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.บ้านหนองหัวปลวก
11. น.ส.หนึ่งฤทัย	แน่นอุดร	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.ทุ่งใหญ่
12. น.ส.ปราณี	นระนันท์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.ไผ่รอบเหนือ
13. น.ส.ชนกนาถ	ศรีวัง	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.บ้านบ่อปิ้งเกลือ
14. น.ส.สุมิตรา	วรรณโชดก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.วังจิก
15. นายเพรียวพันธ์	สรรรคพงษ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	รพ.โพธิ์ประทับช้าง

เริ่มประชุมเวลา 09.00

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ (สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง)
- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 2 รับรอง และติดตามรายงานการประชุมครั้ง 4/2569
- ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องแจ้งจาก รพ.โพธิ์ประทับช้าง (ผู้แทนจาก รพ.โพธิ์ประทับช้าง)
- คุณชัชพล ชัยวิเศษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

1. กำหนดการรับส่งข้อมูลผ่านระบบ NHSO Digital Platform

สปสช. ประชุมชี้แจงผ่าน FB link การประชุมการส่งข้อมูล ระบบ NHSO Digital Platform (28 เม.69)

<https://www.facebook.com/NHSO.Thailand/videos/2152039452299224>

หนังสือ จาก สปสช. (สำหรับ รพ.สต. สังกัด อบจ.)

เรื่อง กำหนดการรับส่งข้อมูลผ่านระบบ NHSO Digital Platform ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2569
รพ.สต. สังกัด อบจ. การส่งข้อมูลเบิกชดเชย เคลมกับ สปสช. จะเปลี่ยน จาก ส่ง new eclaim เปลี่ยนเป็น
ส่งเบิกกับ ระบบ NHSO Digital Platform



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02 141 4000 โทรสาร 02 143 9730

ที่ สปสช. ๖.๗๐/๘.๒๕๖๙

๒๕ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง กำหนดการรับส่งข้อมูลผ่านระบบ NHSO Digital Platform

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น, นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด, ผู้อำนวยการสำนักงานมัย
กรุงเทพมหานคร, ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, ผู้อำนวยการ ศูนย์บริการสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยปฐมภูมิ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ร่วมกับธนาคารกรุงไทย จำกัด มหาชน
ได้พัฒนาระบบ NHSO Digital Platform เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการส่งข้อมูลและการประมวลผลจ่ายค่าใช้จ่าย
เพื่อบริการสาธารณสุข และรองรับการใช้งานของสถานพยาบาลทดแทนระบบโปรแกรม e-Claim โดยนำร่องใน
หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยปฐมภูมิ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ระยะแรก จำนวน ๓๐ แห่ง ซึ่งกำหนดให้ส่งข้อมูลผ่านระบบ NHSO Digital Platform ตั้งแต่วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๙
เป็นต้นไป และ สปสช.ได้มีการประชุมชี้แจงให้ รพ.สต.ดังกล่าว ทราบรายละเอียดแล้ว นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สปสช.ขอแจ้งกำหนดการรับส่งข้อมูล
ขอรับค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการปฐมภูมิ สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และศูนย์บริการสาธารณสุข
สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๒ จำนวน ๔,๕๖๐ แห่ง รายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ตาม QR code ด้านท้าย
หนังสือนี้ โดยขอให้ส่งข้อมูลเบิกจ่ายสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของ
พนักงานส่วนท้องถิ่น และสิทธิข้าราชการกรุงเทพมหานคร ผ่านระบบ NHSO Digital Platform ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป ทั้งนี้หากพบข้อขัดข้องหรือต้องการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม
กรุณาติดต่อ Provider Center หมายเลขโทรศัพท์ ๑๓๓๐ กด ๕ กด ๓

2. การขึ้นทะเบียน Telemedicine ของ รพ.สต.



กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

การขับเคลื่อนนโยบาย

Telemedicine

ทุก รพ.สต.

การประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
(Tuesday Morning Meeting : TMM) ประจำวันพุธที่ 21 ตุลาคม 2563

นายแพทย์อภิสิทธิ์ บุญประดิม
กองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ





กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

Telemedicine รพ.สต.

ระบบบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลใน รพ.สต.

**"30 บาท รักษาทุกที่ และ
พอกไต่อฟรี ได้ทุกแห่ง"**

การแพทย์และสาธารณสุขทางไกล

ประกอบด้วย

- 1 การให้บริการผู้ป่วยทั่วไป, เฉพาะโรคไม่ฉุกเฉิน
- 2 แพทย์รักษา และบริการในกลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 3 กรณีผู้ป่วยฉุกเฉิน ฉุกเฉิน ไม่สามารถเดินทางมารับบริการ

*ต้องจัดบริการอย่างน้อย 1 ระบบ (ข้อที่ 1) และพัฒนาจนครอบคลุมทั้ง 3 ระบบ

รูปแบบการให้บริการ



โรงพยาบาล
(รพ. | รพช. | รพศ.)

1 หมอ 3
ดูแลรักษาผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน

- ตรวจรักษา
- จัดยาตามอาการ
- จัดการฉุกเฉิน
- คัดกรองผู้ป่วยโรค เช่น NCDs

2 หมอ 3
เพิ่มศักยภาพการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน 1 District 1 ER

- จัดทำระบบแพทย์ฉุกเฉิน
- หมอ 3 ประสานงานส่งต่อผู้ป่วยผ่านช่องทางในการรักษาแบบ realtime

3 หมอ 2
กรณีผู้ป่วยฉุกเฉิน ฉุกเฉิน

- บริการปรึกษา
- จัดส่งยา
- จัดส่ง Home care
- ระบบการส่งต่อ Platform บนมือถือ หรือ Tablet

หมอ 1
• ผู้ป่วย

บ้าน
ผู้ป่วย

- คัดกรอง
- ส่งยา
- ปรึกษา
- ปรึกษา

หมอ 1
แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป (เวช.บ.)

หมอ 2
แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป (เวช.บ.)

หมอ 3
แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป (เวช.บ.)

บริการสุขภาพที่ช่วยสนับสนุน

การแพทย์และสาธารณสุขทางไกล เช่น

- 1 การออกใบรับรองแพทย์, ใบรับรองความพิการ
- 2 การส่งยาที่บ้าน
- 3 การเจาะเลือดที่บ้าน
- 4 แพทย์ที่ปรึกษาประจำตัว

นโยบาย Telemedicine ทุก รพ.สต.

★ สำหรับโปรแกรม Hos xp , Hos Pcu ให้เลือกประเภทเข้ารับบริการ :บริการผ่าน Telehealth
>>ส่งข้อมูลเข้า HDC จะได้ผลงานตาม KPI

(รพ.สต.ที่มีศักยภาพ ตามกำหนดของ สปสช. สามารถให้บริการสาธารณสุขทางไกล (H24)

ใช้ ADP=Telehealth/Telemedicine ในการเบิกเคลม 50 บาท (ไม่มีศักยภาพ ไม่ขึ้นสถานะ H24 ไม่ต้องใส่ คัด C) และเบิกได้เฉพาะคนไข้เรื้อรังสิทธิ UC

Telemedicine รพ.สต. ตามนโยบาย กับ Tele F/U (เบิก สปสช. 50 บาท) คนละเงื่อนไข คนละกลุ่ม

1.การให้บริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลใน รพ.สต. (ตามนโยบาย) ให้บริการ (ทุกสิทธิ) ในกลุ่ม

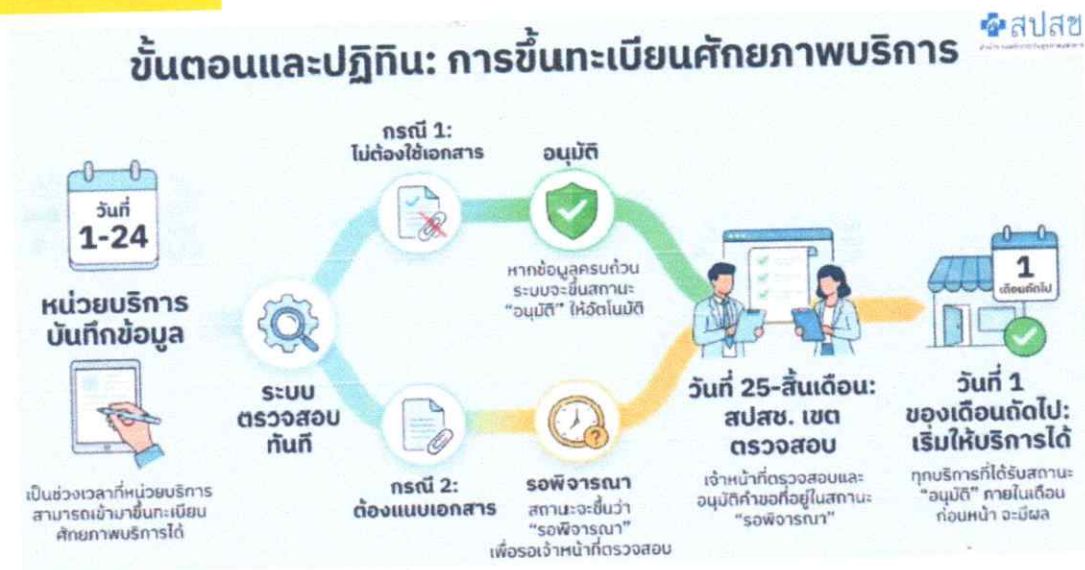
- 1.การให้บริการผู้ป่วยทั่วไป เฉพาะโรคไม่ฉุกเฉิน
- 2.เพิ่มศักยภาพและบริการในกลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 3.กรณีผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ไม่สามารถเดินทางมารับบริการ

(ทั้ง 3 ข้อ คือกลุ่มเป้าหมายตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข) นับผลงานจาก HDC

2. การให้บริการสาธารณสุขทางไกลใน รพ.สต.(ตามเงื่อนไขการเบิก 50 บาท สปสช.)

- 1.กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง สีเขียว
- 2.รพ.สต.มีศักยภาพ H24 :บริการสาธารณสุขทางไกล
- 3.บันทึกข้อมูลหรือส่ง 16 แฟ้มเบิกค่าใช้จ่ายเฉพาะสิทธิ UC ในระบบ New E Claim

>>>บังคับปิดสิทธิ >>>



เอกสารในการขึ้นทะเบียน Telemedicine (H 24) ที่เขาเน้น 3 อย่างคือ

1. แบบขอประเมินเพื่อเพิ่มศักยภาพ
2. แผนผัง flow chart การให้บริการ
3. คำสั่งแพทย์ที่ให้แพทย์รับผิดชอบ ประจำ รพ.สต.

3. ข้อมูลการชดเชย PP Fee Schedule ปี 2569

4 ข้อมูลการชดเชย PP fee schedule ณ 23 เมษายน 2569

หน่วยบริการ	1. บริการฝาก ครรภ์	7.บริการตรวจ หลังคลอด	8.บริการทดสอบ การตั้งครรภ์	9.บริการวางแผน ครอบครัว	12.บริการคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก	14.บริการตรวจ คัดกรองและค้นหา วัณโรค	15. บริการคัด กรองเบาหวาน และไขมันในเลือด	17.บริการคัดกรอง โรคหัวใจจากกร วดตรวจคลื่น หัวใจ	18. บริการอ่านผล แล็บตรวจเลือดและ การปัสสาวะ	19.บริการ เคสลับ หูดหงอน	20. บริการคัด กรองมะเร็งลำไส้ ใหญ่และลำไส้ตรง (FIT Test)	21.บริการคัด กรองไวรัสตับ อักเสบบี	22.บริการคัดกรอง ไวรัสตับอักเสบซี	23.บริการให้ วัคซีนป้องกันวัณ โรค	ผลรวม ของ จำนวนเงินจาก
รพ.สต. ไม้เท้าไฟ	15,320	4,980	450	4,160			80			2,600	4,080			60	31,690
รพ.สต. บ้านไร่ทอง	7,620	570	225	3,820					1,680		3,240			440	17,595
รพ.สต. ดงสีทอง				5,520					80		5,940				11,540

ติดตามการเบิกชดเชย PP Fee Schedule ในทุกเดือน ในการประชุม

.../ระเบียบวาระ ...

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

- ชลธิชา ทาสัง , เพริยพันธ์ สรรคพงษ์

1. การส่ง 43 แพ้ม และ การส่งการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล OP PP ก่อนส่ง 43 แพ้มและการส่งการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล OP PP ก่อนส่ง

2. การตรวจพัฒนาการ DSPM การติดตามสงสัยล่าช้าภายใน 30 วัน และที่ติดตามไม่ได้ภายใน 30 วัน ตรวจสอบข้อมูลส่งก่อนวันที่ 25 ของเดือน

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (DSPM)

หน่วยบริการ	เป้าหมาย (1)	พิจารณา (2)	ร้อยละ (3)	จำนวน (4)	ร้อยละ (5)	ร้อยละ (6)	ร้อยละ (7)	ร้อยละ (8)	ร้อยละ (9)	ร้อยละ (10)	ร้อยละ (11)	ร้อยละ (12)	ร้อยละ (13)	ร้อยละ (14)	ร้อยละ (15)	ร้อยละ (16)	ร้อยละ (17)	ร้อยละ (18)	ร้อยละ (19)	ร้อยละ (20)	ร้อยละ (21)	ร้อยละ (22)	ร้อยละ (23)	ร้อยละ (24)	ร้อยละ (25)	ร้อยละ (26)	ร้อยละ (27)	ร้อยละ (28)	ร้อยละ (29)	ร้อยละ (30)	ร้อยละ (31)	ร้อยละ (32)	ร้อยละ (33)	ร้อยละ (34)	ร้อยละ (35)	ร้อยละ (36)	ร้อยละ (37)	ร้อยละ (38)	ร้อยละ (39)	ร้อยละ (40)	ร้อยละ (41)	ร้อยละ (42)	ร้อยละ (43)	ร้อยละ (44)	ร้อยละ (45)	ร้อยละ (46)	ร้อยละ (47)	ร้อยละ (48)	ร้อยละ (49)	ร้อยละ (50)	ร้อยละ (51)	ร้อยละ (52)	ร้อยละ (53)	ร้อยละ (54)	ร้อยละ (55)	ร้อยละ (56)	ร้อยละ (57)	ร้อยละ (58)	ร้อยละ (59)	ร้อยละ (60)	ร้อยละ (61)	ร้อยละ (62)	ร้อยละ (63)	ร้อยละ (64)	ร้อยละ (65)	ร้อยละ (66)	ร้อยละ (67)	ร้อยละ (68)	ร้อยละ (69)	ร้อยละ (70)	ร้อยละ (71)	ร้อยละ (72)	ร้อยละ (73)	ร้อยละ (74)	ร้อยละ (75)	ร้อยละ (76)	ร้อยละ (77)	ร้อยละ (78)	ร้อยละ (79)	ร้อยละ (80)	ร้อยละ (81)	ร้อยละ (82)	ร้อยละ (83)	ร้อยละ (84)	ร้อยละ (85)	ร้อยละ (86)	ร้อยละ (87)	ร้อยละ (88)	ร้อยละ (89)	ร้อยละ (90)	ร้อยละ (91)	ร้อยละ (92)	ร้อยละ (93)	ร้อยละ (94)	ร้อยละ (95)	ร้อยละ (96)	ร้อยละ (97)	ร้อยละ (98)	ร้อยละ (99)	ร้อยละ (100)	ร้อยละ (101)	ร้อยละ (102)	ร้อยละ (103)	ร้อยละ (104)	ร้อยละ (105)	ร้อยละ (106)	ร้อยละ (107)	ร้อยละ (108)	ร้อยละ (109)	ร้อยละ (110)	ร้อยละ (111)	ร้อยละ (112)	ร้อยละ (113)	ร้อยละ (114)	ร้อยละ (115)	ร้อยละ (116)	ร้อยละ (117)	ร้อยละ (118)	ร้อยละ (119)	ร้อยละ (120)	ร้อยละ (121)	ร้อยละ (122)	ร้อยละ (123)	ร้อยละ (124)	ร้อยละ (125)	ร้อยละ (126)	ร้อยละ (127)	ร้อยละ (128)	ร้อยละ (129)	ร้อยละ (130)	ร้อยละ (131)	ร้อยละ (132)	ร้อยละ (133)	ร้อยละ (134)	ร้อยละ (135)	ร้อยละ (136)	ร้อยละ (137)	ร้อยละ (138)	ร้อยละ (139)	ร้อยละ (140)	ร้อยละ (141)	ร้อยละ (142)	ร้อยละ (143)	ร้อยละ (144)	ร้อยละ (145)	ร้อยละ (146)	ร้อยละ (147)	ร้อยละ (148)	ร้อยละ (149)	ร้อยละ (150)	ร้อยละ (151)	ร้อยละ (152)	ร้อยละ (153)	ร้อยละ (154)	ร้อยละ (155)	ร้อยละ (156)	ร้อยละ (157)	ร้อยละ (158)	ร้อยละ (159)	ร้อยละ (160)	ร้อยละ (161)	ร้อยละ (162)	ร้อยละ (163)	ร้อยละ (164)	ร้อยละ (165)	ร้อยละ (166)	ร้อยละ (167)	ร้อยละ (168)	ร้อยละ (169)	ร้อยละ (170)	ร้อยละ (171)	ร้อยละ (172)	ร้อยละ (173)	ร้อยละ (174)	ร้อยละ (175)	ร้อยละ (176)	ร้อยละ (177)	ร้อยละ (178)	ร้อยละ (179)	ร้อยละ (180)	ร้อยละ (181)	ร้อยละ (182)	ร้อยละ (183)	ร้อยละ (184)	ร้อยละ (185)	ร้อยละ (186)	ร้อยละ (187)	ร้อยละ (188)	ร้อยละ (189)	ร้อยละ (190)	ร้อยละ (191)	ร้อยละ (192)	ร้อยละ (193)
-------------	--------------	-------------	------------	-----------	------------	------------	------------	------------	------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

4. ติดตามการส่งข้อมูล OPSP Individual ประจำเดือน มีนาคม 2569
กำหนดการส่งไม่เกินวันที่ 5 ของเดือน ถัดไป <https://op.nhso.go.th/op/main/MainWebAction.do>

สสส
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1

**ประกาศแจ้งหยุดใช้งานโปรแกรมชั่วคราว
เพื่อยกระดับความปลอดภัย (MFA)**

รายละเอียดการปรับปรุงระบบ

**ยกระดับมาตรฐานการรักษา
ความมั่นคงปลอดภัย**
เพื่อพัฒนาความปลอดภัยของระบบสารสนเทศ
ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

**ปรับปรุงระบบ
e-Authentication (SSO)**
พัฒนาให้รองรับการเข้ารหัสแบบ
Multi-Factor Authentication (MFA)

สถานะการให้บริการ

หยุดใช้งานโปรแกรมชั่วคราว
มีความจำเป็นต้องหยุดใช้งานระบบ
จนกว่าการพัฒนาจะเสร็จสิ้น

ขอภัยในความไม่สะดวก
เรียนหน่วยบริการและผู้เกี่ยวข้อง
เพื่อโปรดทราบ

5. การปฏิบัติการทดสอบการสำรองข้อมูลของ ระบบ HOSxp PCU

Download

1. โปรแกรม Hosxp PCU full setup 3.56.8.7

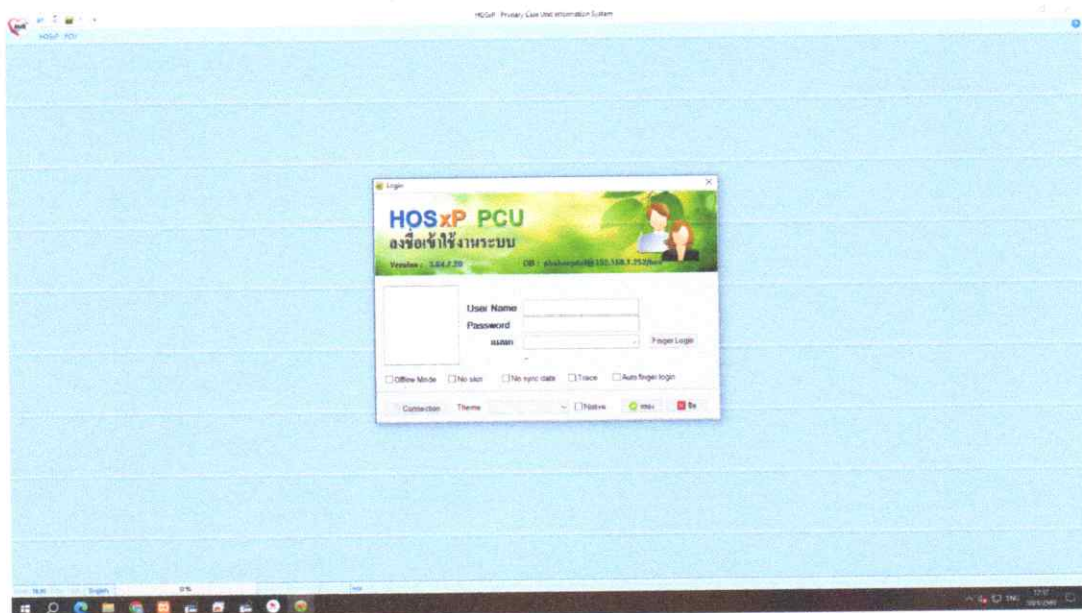
https://nonsunghealth.com/programs/PCU_Full_Setup_3.56.8.7.exe

2. โปรแกรม HOSxP PCU ล่าสุด

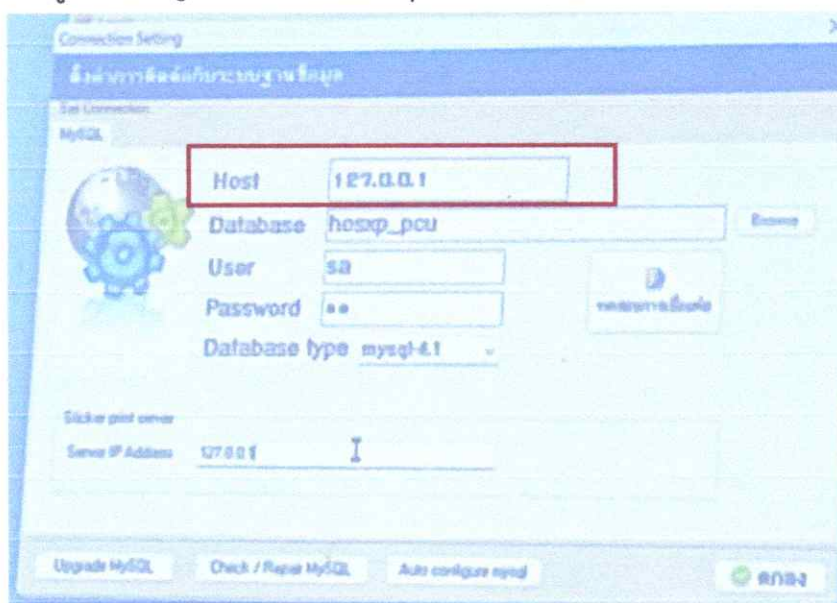
https://nonsunghealth.com/programs/HOSxP_PCU_Setup_3.64.7.20.exe

วิธีการสำรองข้อมูล HOSxP PCU

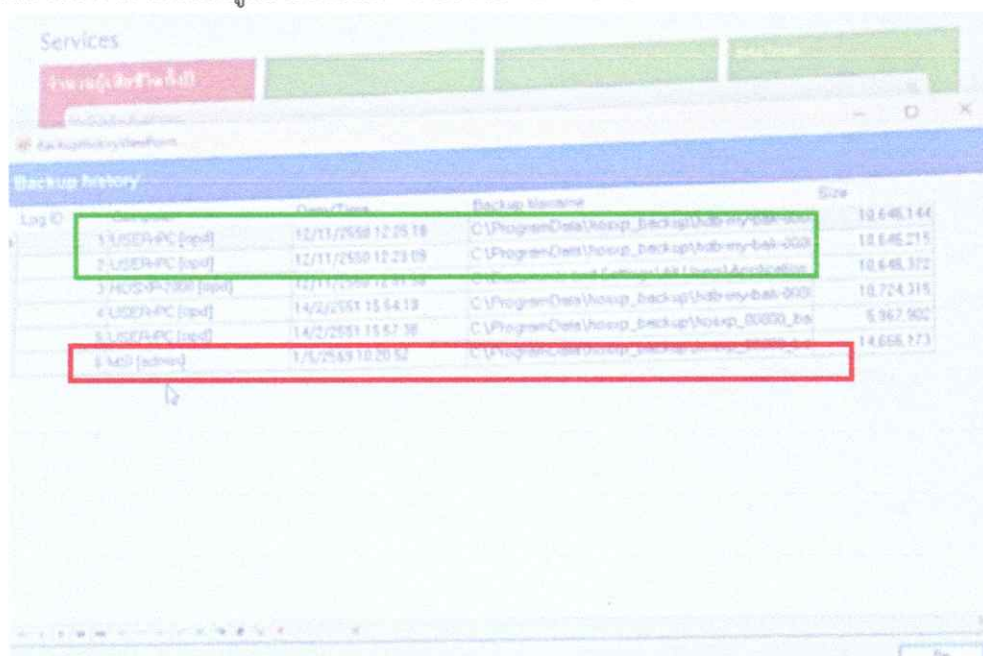
1. เข้าสู่ระบบ Login Username และ Password >> ผู้ใช้งานมีสิทธิ์ Admin



รหัส Host 127.0.0.1 เป็นรหัสฐานการใช้ทดสอบการสำรองข้อมูลเท่านั้น หากไม่เปลี่ยนเป็นรหัสนี้อาจจะไปทำให้ฐานข้อมูลจริงมีปัญหาได้ ต้องเปลี่ยนทุกครั้งที่ทดสอบ



วิธีการสำรองข้อมูลด้วยวิธีใด จะมีการวางแผนบอกท้าย เช่น admin เป็นต้น ซึ่งถ้าเราตกลงกันต้องทำการสำรองข้อมูลทั้ง 2 ระบบ คือ 1. สำรองข้อมูลโดยการกดบันทึกเองด้วยผู้ใช้เครื่อง
2. การติดตั้งการสำรองข้อมูลโดยอัตโนมัติ โดยโปรแกรม AUTO



ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง (ปัญหาแต่ละที่)

1. รพ.สต.เนินสว่างพบปัญหา เจอกรณี รายการวัคซีนในเรื่องการใช้และปริมาณยา ไม่ถูกต้อง ปริมาณยาไม่ขึ้น วิธีการใช้ไม่ครบ

ตอบ ต้องทำการอัปรหัส CODEรายการยา ใหม่

.../ 2. รพ.สต.เนินสว่าง ...

2. รพ.สต.เนินสว่าง สอบถามเกี่ยวกับการติดตั้ง และตรวจสอบว่า เราลงรหัส CODE ของ DM remission หรือยัง ตรวจสอบอย่างไร

ตอบ รหัส CODE ของ DM remission เป็นรหัส Specialpp ซึ่งจะมีทั้งหมด 5 รหัส

แนวทางการลงรหัส 1120 (หนึ่ง-ไอใหญ่-สอง-ศูนย์)

การให้บริการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อให้เข้าสู่ระยะสงบ

- กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (กยพ.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้ข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการ NCDs Remission ถูกส่งออกและจัดเก็บไว้ในแฟ้ม SPECIALPP ในระบบ 43 แฟ้ม ตามโครงสร้างมาตรฐาน ข้อมูลด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

- กำหนดรหัสอ้างอิงเกี่ยวกับการให้บริการ NCDs Remission จำนวน 5 รหัส
 - รหัส 1120 การให้บริการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อให้เข้าสู่ระยะสงบ
 - รหัส 1C21 การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภคอาหารอย่างเข้มข้น
 - รหัส 1C00 การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อการเลิกสูรา
 - รหัส 1C01 การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อการเลิกบุหรี่
 - รหัส 1C10 การฝึกทักษะการออกกำลังกาย

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

- น.ส.เพชรรัตน์ หลิมบางอิฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

1. ติดตาม DM remission ของการลงข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่ รพ.โพธิ์ประทับช้าง

การนำข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการดูแลในระบบ DM remission ของ รพ.โพธิ์ประทับช้าง ซึ่งสามารถลงข้อมูลเป็นช่วงเวลาที่สามารถเข้าร่วมกิจกรรม ซึ่ง ลงทะเบียนเข้าโครงการในระบบ DM remission ต้องลงทะเบียนสมัครเข้าโครงการในระบบ สปสช.ก่อน วันทำกิจกรรมหรือวันเดียวกันได้ แต่ห้าม ทำกิจกรรม ก่อนวันลงทะเบียนสมัครเข้าโครงการ

2. ประชุมครั้งต่อไป วันที่ 5 มิถุนายน 2569 เวลา 09.00น. ประชุมทีม admin ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

ปิดประชุมเวลา 14.30 น.

ลงชื่อ..... ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางสาวชลธิชา ทาสั่ง)

นักสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นายฤชณ อินทะสร)

สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

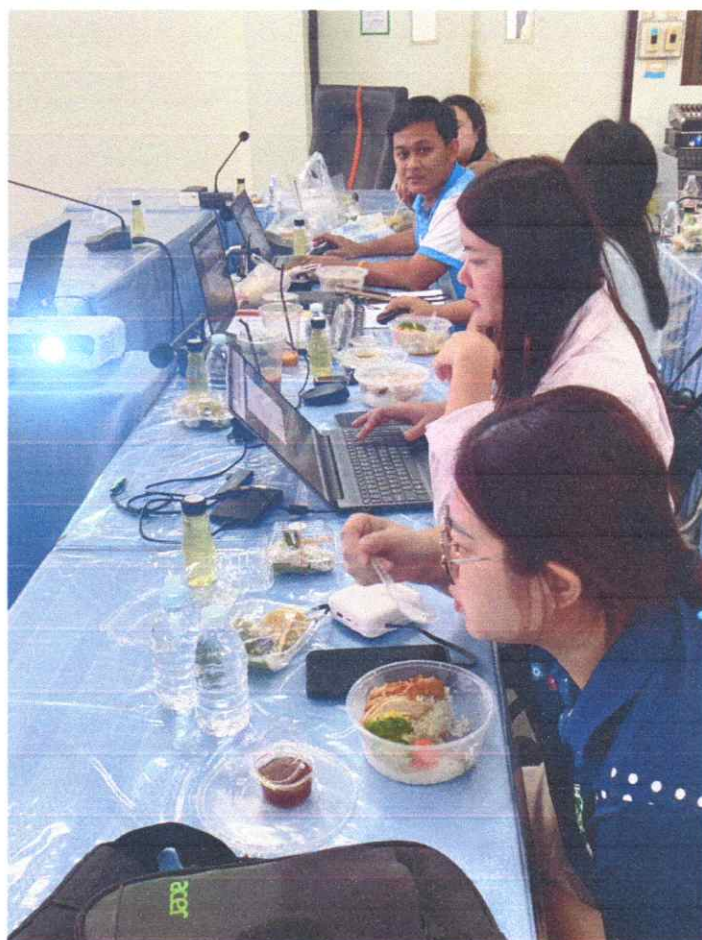
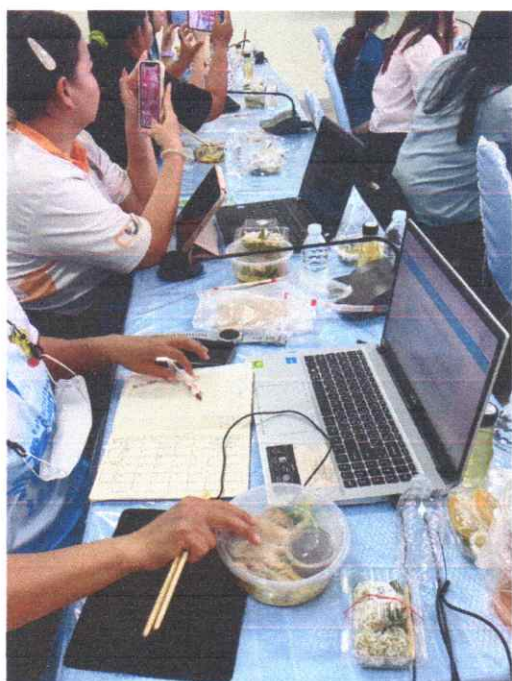
ภาพกิจกรรมการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่ศูนย์ฯ ทีม Admin
ครั้งที่ 5/2569 วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ.2569
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง



การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่styrจรม Admin
 ครึ่งที่ 5/2569 วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ.2569
 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง



การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่styrทีม Admin
ครั้งที่ 5/2569 วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ.2569
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง





กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

การขับเคลื่อนนโยบาย

Telemedicine ทุก sw.สต.

การประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
(Tuesday Morning Meeting : TMM) ประจำงบประมาณ พ.ศ. 2569
วันอังคารที่ 21 ตุลาคม 2568



นายแพทย์อภิสิทธิ์ บุญประดับ
ทองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ



กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

Telemedicine sw.สต.

ระบบบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลใน sw.สต.

"30 บาท รักษาทุกที่ และ
พอกโอฟรี ได้ทุกแห่ง"

การแพทย์และสาธารณสุขทางไกล

ประกอบด้วย

- 1 การให้บริการผู้ป่วยทั่วไป, เฉพาะโรคไม่ฉุกเฉิน
- 2 เพิ่มศักยภาพ และบริการในกลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 3 กรณีผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ไม่สามารถเดินทางมารับบริการ

*ต้องจัดบริการอย่างน้อย 1 ระบบ (ข้อที่ 1) และพัฒนาจนครอบคลุมทั้ง 3 ระบบ

บริการสุขภาพที่ช่วยสนับสนุน

การแพทย์และสาธารณสุขทางไกล เช่น

- การออกใบรับรองแพทย์, ใบรับรองความพิการ
- การส่งยาที่บ้าน
- การเจาะเลือดที่บ้าน
- แพทย์ที่ปรึกษาประจำตัว

รูปแบบการให้บริการ



หมอ 1

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)



หมอ 2

บุคลากรสาธารณสุขประจำ sw.สต.



หมอ 3

แพทย์ประจำโรงพยาบาลแม่ข่าย



กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

"30 บาท รักษาทุกที่ และพอกโพร่ ได้ทุกแห่ง"
Telemedicine ทุก sw.สต.

Timeline

การขับเคลื่อนนโยบาย Telemedicine ทุก sw.สต.

ตุลาคม 68

ชี้แจงแนวทางขับเคลื่อน
ระบบ Telemedicine
ใน sw.สต. ทุกสังกัด

พฤศจิกายน 68



ทำข้อตกลงความร่วมมือ
ระหว่าง
กระทรวงสาธารณสุข
และกระทรวงมหาดไทย
ใน ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

ธันวาคม 68

กำกับ ติดตาม การให้บริการ
Telemedicine ผ่านระบบ
Dashboard

มกราคม 69

สรุปผลการดำเนินงาน
กิจกรรมประกาศความสำเร็จ
นโยบาย Telemedicine
ใน sw.สต.



กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

sw.สต. ที่มีระบบพร้อมให้บริการ
Telemedicine คิดเป็น 99.36%

sw.สต. ที่ยังไม่มี การลงทะเบียน
สำหรับการให้บริการ Telemedicine ในระบบที่กำหนด

จำนวน 65 แห่ง

เขตสุขภาพที่ 1

2 แห่ง

เชียงใหม่ 1 แพร์ 1

เขตสุขภาพที่ 2

5 แห่ง

พิษณุโลก 5

เขตสุขภาพที่ 3

1 แห่ง

อุทัยธานี 1

เขตสุขภาพที่ 4

3 แห่ง

นนทบุรี 1 ลพบุรี 2

เขตสุขภาพที่ 5

7 แห่ง

กาญจนบุรี 1 นครปฐม 1 เพชรบุรี 1 ราชบุรี 1 สุพรรณบุรี 3

เขตสุขภาพที่ 6

3 แห่ง

ชลบุรี 3

เขตสุขภาพที่ 7

6 แห่ง

ขอนแก่น 5 ร้อยเอ็ด 1

เขตสุขภาพที่ 8

1 แห่ง

หนองบัวลำภู 1

เขตสุขภาพที่ 9

11 แห่ง

นครราชสีมา 9 บุรีรัมย์ 2

เขตสุขภาพที่ 10

7 แห่ง

ยโสธร 2 อำนาจเจริญ 1 อุบลราชธานี 4

เขตสุขภาพที่ 11

5 แห่ง

ชุมพร 1 ภูเก็ต 1 สุราษฎร์ธานี 3

เขตสุขภาพที่ 12

14 แห่ง

พัทลุง 2 สงขลา 10 สตูล 2



ข้อเสนอเพื่อดำเนินการ

- ให้ สสจ. : เร่งรัด สำหรับ sw.สต. ที่ยังไม่มีระบบ หมอพร้อม Station หรือ สอน.บัดดี้
- เชิญผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด และเขตสุขภาพ เข้ากลุ่ม LINE ผู้ประสานงาน



มาตรฐานแฟ้ม อ้างอิงจากเว็บไซต์กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข รหัสที่มีการเปลี่ยนแปลงปีงบประมาณ 2564
(<https://bps.moph.go.th/healthdata/standardcode43v2-415oct19/>)

78. รหัสประเภทการมารับบริการ(แฟ้ม SERVICE)ปรับปรุง 16 June 21 XLS ☆ 🔍 📄

ไฟล์ แก้ไข ดู แยก รูปแบบ ข้อมูล เครื่องมือ ความช่วยเหลือ

🖨 100% ดูอย่างละเอียด

F26

	A	B	C
1	รหัสประเภทการมารับบริการ (TYPEIN) ปรับปรุง ปีงบประมาณ 2564		
2	รหัสที่ใช้บันทึก	รายละเอียด	หมายเหตุ
3	1	มารับบริการเอง	
4	2	มารับบริการตามนัดหมาย	
5	3	ได้รับการส่งต่อจากสถานพยาบาลอื่น	
6	4	ได้รับการส่งต่อจากสถานบริการอื่น	
7	5	รับบริการทางโทรเวช (Telehealth/ Telemedicine)	ปรับเปลี่ยนจากศูนย์มาตรฐาน ศโรจฯ ย.บ. (ก.ค. 2564)
8			

แนวทางการตรวจ ติดตาม

1. ศทส. ประมวลผลข้อมูลจำนวนครั้งในการให้บริการ จากระบบคลังข้อมูลด้าน
การแพทย์และสุขภาพ (HDC: Health Data Center) และแสดงรายงานในเว็บไซต์
<https://hdcservice.moph.go.th>

สื่อรายงาน

- 1 อัตราการใช้บริการผู้ป่วยนอก จำแนกกลุ่มสิทธิ (ครึ่งต่อคนต่อปี)
- 2 อัตราการใช้บริการผู้ป่วยใน จำแนกกลุ่มสิทธิ (วันต่อคน)
- 3 อัตราการใช้บริการผู้ป่วยนอก ทุกสิทธิ (ครึ่งต่อคนต่อปี) รายเดือน
- 4 อัตราการใช้บริการผู้ป่วยใน ทุกสิทธิ รายเดือน (วันต่อคนและอัตราครองเตียง)
- 5 อัตราการใช้บริการผู้ป่วยนอกของประชากรไทย (ครึ่งต่อคนต่อปี)
- 6 อัตราการใช้บริการผู้ป่วยในของประชากรไทย (วันต่อคน)
- 7 KPI จังหวัด ร้อยละการใช้บริการของประชาชนในเขตรับผลิตขอใช้บริการผู้ป่วยนอก(OPD)ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ
- 8 รายงานการส่งต่อระหว่างสถานพยาบาล
- 9 ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพทดลอง
- 10 รายงานอุบัติเหตุทางถนน
- 11 รายงานอุบัติเหตุทางถนน จำแนกตามสถานที่เกิดเหตุและประเภทผู้บาดเจ็บ
- 12 รายงานอุบัติเหตุทางถนน จำแนกตามประเภทยานพาหนะที่เกิดเหตุ
- 13 รายงานอุบัติเหตุทางถนน จำแนกตามปัจจัยเสี่ยง
- 14 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) น้อยกว่าร้อยละ 12
- 15 รายงานจำนวนผู้เข้ารับการรักษาบาดแผล/ผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานบริการ
- 16 โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจที่สำคัญ (รายวัน)
- 17 โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ J&B,U (รายรายวัน)
- 18 ข้อมูลรายโรคที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรม การล้างมือ การสวมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า จำแนกรายเดือน เปรียบเทียบ 3 ปีย้อนหลัง
- 19 หน่วยบริการที่มีบริการการแพทย์ทางไกล **KPI ตามนโยบาย**
- 20 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจ HbA1c ขึ้นภายใน 90 วัน
- 21 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

2. ค่าบริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Telehealth หรือ Telemedicine)

หัวข้อ	เดิม ปี 2568	ปี 2569
กลุ่มเป้าหมาย	- สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(Ucs) , ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ผู้ประกันตนคนพิการ : D1) - ผู้รับบริการที่เป็นโรคเรื้อรังรายเก่า อาการคงที่ ควบคุมโรคได้ดี และจำเป็นต้องดูแลต่อเนื่อง ¹ - มีการแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการรับบริการ (ปิดสิทธิ)	คงเดิม
หน่วยบริการ	หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนในระบบ สปสช. ตามคุณสมบัติในประกาศกำหนด H24 : บริการระบบสาธารณสุขทางไกล ² 1. มีความพร้อมของเทคโนโลยีเพื่อการพิสูจน์ตัวตนและการให้บริการการแพทย์ทางไกล 2. มีผู้ประกอบการวิชาชีพที่มีความพร้อมในการให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกล ตามมาตรฐานที่สภาวิชาชีพหรือ ก.ส.กำหนด 3. มีกระบวนการให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกลของหน่วยบริการ พร้อมทั้งชี้แจงให้ผู้รับบริการรับทราบและยินยอมก่อนเข้ารับบริการ 4. มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการ โดยจัดให้มีการทวนสอบข้อมูลการให้บริการได้ ในกรณีที่จำเป็นต้องมีการตรวจสอบ 5. มีมาตรฐานการรักษาความมั่นคงด้านสารสนเทศ และมีแผนการจัดการความเสี่ยงและควบคุมความผิดพลาดทางเทคโนโลยีและการสื่อสาร	
ขอบเขตการบริการ	1.นัดหมายผู้ป่วยเพื่อเข้ารับบริการ 2.พิสูจน์ตัวตนและแสดงความยินยอมในการเข้ารับบริการของผู้รับบริการ 3.ให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกลโดยผู้ประกอบการวิชาชีพของหน่วยบริการตามมาตรฐานที่สภาวิชาชีพหรือ ก.ส.กำหนด 4.บันทึกข้อมูลการให้บริการในเวชระเบียนตามแนวทางของหน่วยบริการ	
อัตราจ่าย	อัตรา 50 บาท/ครั้ง ³	
โปรแกรมและการบันทึก	- โปรแกรม E Claim ⁴ - บันทึกการให้บริการที่ให้บริการ : ระบุในหมวด 19 รหัส FS : Telemed /telehealth	

แบบประเมินศักยภาพ หน่วยบริการเพิ่มศักยภาพ
 การให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกล

ชื่อหน่วยบริการ..... รหัสหน่วยบริการ.....

สถานที่ตั้ง..... เลขที่..... ถนน..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

กลุ่มโรคที่จะดำเนินการและประมาณจำนวนผู้ป่วยรายโรคที่คาดว่าจะรับบริการสาธารณสุขระบบทางไกล

รวมจำนวน.....คน จำแนก เป็นดังนี้

- ☐ โรคความดันโลหิตสูง จำนวน คน
- ☐ โรคเบาหวาน จำนวน คน
- ☐ โรคหอบหืด จำนวน คน
- ☐ โรคมะเร็ง จำนวน คน
- ☐ โรคจิตเวช จำนวน คน
- ☐ โรคเรื้อรังอื่น ๆ ที่ไม่มีความซับซ้อนในการดูแล (ระบุโรค)..... จำนวน คน

ข้อประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ศักยภาพและความพร้อม		รายละเอียดเพิ่มเติม
		มี	ไม่มี	
1.เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	เป็น หน่วยบริการ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่จัดบริการสาธารณสุขแก่ผู้รับบริการโดยผู้ประกอบวิชาชีพด้วยระบบบริการการแพทย์ทางไกล			
2. มีผู้ประกอบวิชาชีพที่มีความพร้อมในการให้บริการสาธารณสุขทางไกลตามมาตรฐานที่สภาวิชาชีพประกาศกำหนด	หน่วยบริการมีการมอบหมายงานและควบคุมดูแลให้ผู้ประกอบวิชาชีพในหน่วยบริการที่ให้บริการการแพทย์ทางไกลต้องปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพของตนที่แต่ละสภาวิชาชีพได้กำหนด โดยในปัจจุบัน แพทยสภา ได้จัดทำประกาศ เรื่อง แนวทางปฏิบัติการแพทย์ทางไกลหรือโทรเวช (Telemedicine) และคลินิกออนไลน์ และ สภาเภสัชกรรม ได้จัดทำ ประกาศสภาเภสัชกรรม เรื่อง การกำหนดมาตรฐานและขั้นตอนการให้บริการเภสัชกรรมทางไกล (Telepharmacy)			

ข้อประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ศักยภาพและ ความพร้อม		รายละเอียดเพิ่มเติม
		มี	ไม่มี	
3. มีความพร้อมของเทคโนโลยีดิจิทัลหรือ Application ในการพิสูจน์ตัวตน การนัดหมายและการจ่ายเงิน ที่เชื่อมต่อกับข้อมูลของ สปสช. ได้	พิจารณาจากหน่วยบริการต้องมี Application ที่สามารถทำงานได้ทั้งระบบปฏิบัติการ IOS / Android และ Application ต้องมี function ในการใช้งานพิสูจน์ตัวตนและการนัดหมายในโรงพยาบาล เป็นอย่างน้อย การพิสูจน์ตัวตน คือ ขั้นตอนการยืนยันความถูกต้องของหลักฐาน ที่แสดงว่าเป็นบุคคลที่กล่าวอ้างจริง โดย Application ต้องมีกลไกของการพิสูจน์ตัวตน อย่างน้อย 2 กลไก เช่น บัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรนัดของหน่วยบริการ <u>ร่วมกับ</u> รหัสผ่าน หรือ PIN หรือ OTP			ชื่อ Application ในการพิสูจน์ตัวตน การนัดหมาย กลไกของการพิสูจน์ตัวตน 1. สิ่งที่คุณมี (Possession factor) ☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ บัตรนัดของหน่วยบริการ ☐ อื่น ๆ..... 2. สิ่งที่คุณรู้ (Knowledge factor) ☐ Password ☐ PIN ☐ OTP ☐ อื่น ๆ..... 3. สิ่งที่คุณเป็น (Biometric factor) ☐
4. มีกระบวนการในการให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกล ของหน่วยบริการ พร้อมทั้งชี้แจงให้ผู้รับบริการรับทราบและยินยอมก่อนวันรับบริการ	หน่วยบริการจัดให้มีกระบวนการในการให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกลของหน่วยบริการ ตลอดกระบวนการดูแลรักษา พร้อมทั้งชี้แจงรายละเอียดก่อนการให้บริการ ขั้นตอนปฏิบัติ ผลที่อาจเกิดขึ้นจากการให้บริการทุกด้าน ตลอดจนความเสี่ยงต่อการรับบริการให้ผู้รับบริการรับทราบและยินยอมก่อนวันรับบริการ (หน่วยบริการส่ง flow กระบวนการการให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกลของหน่วยบริการ)			

ข้อประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ศักยภาพและความพร้อม		รายละเอียดเพิ่มเติม
		มี	ไม่มี	
5. มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการในทุกกระบวนการขั้นตอนให้สามารถทวนสอบข้อมูลได้	หน่วยบริการต้องจัดให้มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการ การตรวจสอบและการยืนยันกระบวนการการให้บริการระบบการแพทย์ทางไกลในทุกขั้นตอนที่สามารถทวนสอบได้			
6. มีมาตรฐานการรักษาความมั่นคงด้านสารสนเทศและมีแผนการจัดการความเสี่ยงและควบคุมความผิดพลาดทางเทคโนโลยีและการสื่อสาร	หน่วยบริการต้องมีเทคโนโลยีสามารถสื่อสารระหว่างกันได้อย่างชัดเจนระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ พร้อมทั้งจัดทำแผนการจัดการความเสี่ยงและควบคุมความผิดพลาดทางเทคโนโลยีและการสื่อสาร			

ลงชื่อ
 (.....)
 (หัวหน้าหน่วยงานหรือผู้รับมอบอำนาจ)

สำหรับเจ้าหน้าที่ สปสช./สปสช.เขต

ได้พิจารณา และตรวจสอบเอกสารหลักฐานแสดงศักยภาพและความพร้อมในการจัดบริการของสถานบริการแล้ว ปรากฏว่า

- ☐ ผ่านการตรวจประเมิน
☐ ไม่ผ่านการตรวจประเมิน

ความเห็นเพิ่มเติม.....

ลงชื่อ
 (.....)
 (ผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่ สปสช.)
 วันที่.....